议 价 文 件

浙江省肿瘤医院液氧管道采购项目

浙江省肿瘤医院

二○二一年十二月

**浙江省肿瘤医院液氧管道采购项目**

**一、项目名称和供应商资格条件**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院液氧管道采购项目

2. 供应商资格条件：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件；

（2）公司具有独立的维保能力且信誉良好；

（3）本项目不接受联合体议价；

（4）公司需具备管道工程施工资质。

**二、服务内容**

1.供应商应按采购人要求提供液氧管路材料及安装。

2.具体规格尺寸见清单。

1. **报价方式**

浙江省肿瘤医院液氧管道采购报价清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 配件名称/型号 | 型号 | 数量 | 单位 | 单价 | 金额 | 备注 |
| 1 | DN40无缝不锈钢管道 | 304不锈钢 | 100 | 米 |  |  | 壁厚不小于3mm |
| 2 | 无缝不锈钢弯头 | 304不锈钢 | 15 | 只 |  |  |  |
| 3 | 铜制活接 |  | 2 | 只 |  |  |  |
| 4 | 不锈钢球阀 | 304不锈钢 | 1 | 只 |  |  |  |
| 5 | DN80过路套管 | 304不锈钢 | 50 | 米 |  |  | 壁厚不小于  3mm |
| 6 | 吹扫、试压、维护及液氧停汽保障服务 |  | 1 | 项 |  |  | 包含材料安装前及完成后的所有维护、调试等服务 |
| 合计 | | | | | | 元 | |

注：1.本次报价包含一切税费、运杂费、保险费、装卸落地费、保管费、节假日加班费、仓储费、二次搬运费（搬运至各区域所发生的全部费用）、人员食宿交通、专用工具费（若有）、安装费及完成本项目的可能涉及的所有费用；

1. 本项目最高限价人民币4万元；
2. 具体工程量以审计为准，价格参照投标约定；
3. 安装人员需具备特种设备作业证。

**四、响应文件编制要求**

1. 响应文件包含报价、技术、商务资料不得少于叁份；

2. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）按本文件表格内所列内容报价；（2）采购到货响应周期及相应优惠条件等；（3）供应商需要说明的其他报价说明；

3. 商务文件至少应包括以下内容：证明其为合格供应商和所提供的为合格产品的有关资格证明文件（若适用），议价文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）法人授权委托书（附件1）；（2）法定代表人及受委托人的身份证复印件；（3）企业法人营业执照复印件；（4）主要业绩证明；（5）供应商认为需要的其他商务文件或说明；

4. 技术文件至少应包括以下内容：针对本项目的技术和服务议价方案，招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）供应商应提供的技术资料；（2）供应商需要说明的其他文件和说明。

**五、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交议价文件截止时间：2021年01月07日（周 五 ），逾期不再接受任何形式的报名。

2．议价时间及地点：院方另行通知，请投标单位在标书上写明投标负责人及联系方式。

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼403室

4. 采用快递方式递交议价文件，必须对议价文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由议价单位自理，不接受到付件。邮寄地址：杭州市拱墅区半山东路1号浙江省肿瘤医院行政楼403室。

5.★开标后需提交电子版标书一份。

6.★根据疫情防控制度变化，中高风险地区投标人进入医院需提供48小时核酸检测阴性报告

**六、联系方式：**

1. 地址：杭州市拱墅区半山东路1号

2. 联系方式：

联系人：叶先生 联系电话：0571-88122529

浙江省肿瘤医院

2021年12月31日

**附件1：**

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/" \t "http://www.liuxue86.com/a/_blank)

　本公司特委托姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别:\_\_\_\_\_\_\_身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，作为我公司的合法代理人，全权代表我公司办理浙江省肿瘤医院 相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我公司均予以认可，并承担相应的法律责任.

　　委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

法人代表：

公司名称:

年 月 日